



AL/A SR/A ENCARGADO/A DEL REGISTRO CIVIL DE

Por la presente solicito la remisión a mi domicilio, al pie indicado, de las siguientes certificaciones: (LAS MARCADAS CON UNA "X")

NACIMIENTO

Tipo: EXTRACTO LITERAL PARA D.N.I. PLURILINGÜE

Número de certificaciones:

D./ D^a:

Nacido el día, mes, año

Lugar de nacimiento

Hijo de Y de

Inscrito al Tomo: Pagina o Folio:

MATRIMONIO

Tipo: EXTRACTO LITERAL PLURILINGÜE

Número de certificaciones:

D. Y

D^a:

Contraído el día, mes, año

Lugar de matrimonio

Inscrito al Tomo: Pagina o Folio:

DEFUNCION

Tipo: EXTRACTO LITERAL PLURILINGÜE

Número de certificaciones:

D./D^a:

Fecha de fallecimiento: día, mes, año

Lugar de fallecimiento

Hijo de Y de

Inscrito al Tomo: Pagina o Folio:

Datos del/de la solicitante:

D./D^a:

C/ N° PISO

C. P. de

Teléfono:

Calatorao, a de de

Firma del/de la solicitante



COMUNIDAD
AUTÓNOMA
DE ARAGÓN

NOTA: Por el Secretario del Registro Civil de Calatorao (Zaragoza), se autoriza y convalida la presente solicitud de certificación, que se remitirá directamente al domicilio del solicitante, excepto si se certifica de "publicidad restringida", que se remitirá a este Registro Civil